

Church of St. Therese
Faith Formation Registration 2025-2026

Iglesia de Santa Teresita
Inscripción para la formación de la fe 2025-2026

Student Name (First-Middle-Last) *circle last name Nombre del estudiante (Nombre-Segundo nombre-Apellido) * círculo el apellido	Age Edad	Date of Birth month/day/year Fecha de nacimiento mes/día/año	Grade in School 2025-2026 Escuela Grado en el 2025-2026	Has been baptized? Ha sido bautizado?	Has received First Communion? Ha recibido la Primera Comunión?	Has been Confirmed? Ha sido confirmado?	For office use only/ Para uso de la oficina			
							Baptism Certificate	First Communion Certificate	Birth Certificate, if applicable	Faith Formation Class assigned to
				YES / SÍ NO	YES / SÍ NO	YES / SÍ NO	Need On file Attached @St. Therese Prof of Faith	Need On file Attached @St. Therese	Need On file Attached	
				YES / SÍ NO	YES / SÍ NO	YES / SÍ NO	Need On file Attached @St. Therese Prof of Faith	Need On file Attached @St. Therese	Need On file Attached	
				YES / SÍ NO	YES / SÍ NO	YES / SÍ NO	Need On file Attached @St. Therese Prof of Faith	Need On file Attached @St. Therese	Need On file Attached	
				YES / SÍ NO	YES / SÍ NO	YES / SÍ NO	Need On file Attached @St. Therese Prof of Faith	Need On file Attached @St. Therese	Need On file Attached	
				YES / SÍ NO	YES / SÍ NO	YES / SÍ NO	Need On file Attached @St. Therese Prof of Faith	Need On file Attached @St. Therese	Need On file Attached	
				YES / SÍ NO	YES / SÍ NO	YES / SÍ NO	Need On file Attached @St. Therese Prof of Faith	Need On file Attached @St. Therese	Need On file Attached	
				YES / SÍ NO	YES / SÍ NO	YES / SÍ NO	Need On file Attached @St. Therese Prof of Faith	Need On file Attached @St. Therese	Need On file Attached	

Mother/Guardian Information**Información de la madre/encargado**

Name / Nombre _____

Home Phone / Teléfono fijo _____

Cell Phone / Teléfono celular _____

Email / Correo electrónico _____

Address / Dirección _____

City / Ciudad _____

Zip / Código postal _____

Is this the preferred primary contact? (circle one) **YES** **NO**
¿Es este el contacto principal preferido? (per favor encierre una) **SÍ** **NO**

Father/Guardian Information**Información de la padre/encargado**

Name / Nombre _____

Home Phone / Teléfono fijo _____

Cell Phone / Teléfono celular _____

Email / Correo electrónico _____

Address / Dirección _____

City / Ciudad _____

Zip / Código postal _____

Is this the preferred primary contact? (circle one) **YES** **NO**
¿Es este el contacto principal preferido? (per favor encierre una) **SÍ** **NO**

Fees:

\$60 per child all class levels
\$180 maximum fee per family

Cuota:

\$60 por niño en todos los niveles de clase
Tarifa máxima de \$180 por familia

Parent Signature**Firma del padre o madre:** _____**Date/Fecha:** _____**For office use only/para uso de la oficina**Registered with parish: **YES** **NO**

Initials of recipient: _____

Check #: _____

Date: _____

Amount: _____

Receipt #: _____